

Protozoarios parásitos de la boca en Costa Rica

por

Armando Ruiz*

(Recibido para su publicación el 3 de julio de 1958)

Entre octubre de 1953 y junio de 1954 tuvimos la oportunidad de examinar la boca de 236 pacientes en busca de *Entamoeba gingivalis* y *Trichomonas tenax*. No obstante que dichos microorganismos se consideran simples comensales, juzgamos de interés el hacer una encuesta en tal sentido, ya que no existe entre nosotros informe alguno sobre la incidencia de dichos parásitos bucales. Los exámenes se llevaron a cabo en la Sección de Parasitología del Laboratorio Bacteriológico del Hospital San Juan de Dios, institución en donde trabajábamos en ese entonces.

MATERIAL Y METODOS

Las personas que nos sirvieron para este estudio eran pacientes, internados en el Hospital o de Consulta Externa, que por una u otra causa eran enviados a nuestro Servicio. Estos provenían de las más diversas regiones del país; sin embargo la mitad de ellos procedían de la provincia de San José. El grupo examinado era en su mayoría gente campesina. Examinamos tanto varones como mujeres, así como niños y adultos. La casi totalidad de las personas sometidas a nuestro estudio mostraron condiciones higiénicas muy precarias de la boca y casi todas presentaban dientes cariados.

Para realizar el examen procedimos a tomarle a cada paciente cuatro muestras de diferentes regiones de la boca. Recogimos el sarro acumulado en la base de los dientes y detritos de los intersticios dentales. Este material se suspendió en una gota de solución de eosina al uno por ciento y efectuamos la observación inmediatamente.

RESULTADOS OBTENIDOS

Entre los 236 casos estudiados encontramos 155 que albergaban *Entamoeba gingivalis* o sea el 65,6 por ciento. Las condiciones higiénicas de la boca,

* Cátedra de Protozoología, Facultad de Microbiología, Universidad de Costa Rica.

como ya dijimos, eran malas, sin embargo 20 de las personas examinadas guardaban una buena higiene bucal, limpiándose los dientes regularmente después de las comidas con cepillo y algún dentrífico, según nos informaron. Seis de estas veinte personas presentaron *Entamoeba gingivalis* lo que nos da un 30 por ciento y sólo una tenía *Trichomonas tenax* dándonos un porcentaje de 5. Si comparamos estos resultados con los obtenidos en los 216 casos restantes en los que predominan las malas condiciones higiénicas de la boca y dentro de los cuales 149 (68,9%) presentaban *Entamoeba gingivalis* y 30 (13,8%) *Trichomonas tenax*, vemos que la incidencia de dichos protozoarios aumenta con el desaseo bucal.

En un paciente con prótesis total hallamos en el material recogido entre los intersticios de los dientes artificiales trofozoitos de la entameba.

En el cuadro 1 podemos apreciar que la incidencia de ambos protozoarios es más o menos lo misma en todo el país, si comparamos los resultados obtenidos para la provincia de San José con los resultados en conjunto de las seis provincias restantes.

CUADRO 1

Incidencia de Entamoeba gingivalis y de Trichomonas tenax por provincias

Provincias	Nº de casos observados	<i>Entamoeba gingivalis</i>		<i>Trichomonas tenax</i>	
		Nº positivos	% positivos sobre casos observados	Nº positivos	% positivos sobre casos observados
TOTALES	236	155	65,6	31	13,1
San José	118	79	66,9	14	11,8

OTRAS PROVINCIAS

TOTAL PARCIAL	118	76	64,6	17	14,4
Limón	31	20	64,5	6	19,3
Guanacaste	31	22	70,9	3	9,6
Puntarenas	29	16	55,1	3	10,3
Alajuela	20	13	65,0	3	15,0
Cartago	4	3	75,0	2	50,0
Heredia	3	2	66,6	—	—

En el cuadro 2 se nota una incidencia más baja para las mujeres que para los varones; sin embargo no se puede llegar a una conclusión definitiva hasta tanto no se investigue en un número representativo de mujeres.

CUADRO 2

Incidencia de Entamoeba gingivalis y de Trichomonas tenax por sexo

Sexo	N° de casos observados	<i>Entamoeba gingivalis</i>		<i>Trichomonas tenax</i>	
		N° positivos	% positivos sobre casos observados	N° positivos	% positivos sobre casos observados
TOTALES	236	155	65,6	31	13,1
Mujeres	49	17	34,6	2	4,0
Varones	187	138	73,7	29	15,5

En el cuadro 3 presentamos la incidencia por grupos de edades. Tanto para la *Entamoeba gingivalis* como para la *Trichomonas tenax* se observa una incidencia menor en niños y adolescentes.

CUADRO 3

Incidencia de Entamoeba gingivalis y de Trichomonas tenax por grupos de edades

Grupos de edades	N° de casos observados	<i>Entamoeba gingivalis</i>		<i>Trichomonas tenax</i>	
		N° positivos	% positivos sobre casos observados	N° positivos	% positivos sobre casos observados
TOTALES	236	155	65,6	31	13,1
5-10	40	21	52,5	3	7,5
11-20	50	29	58	4	8
21-30	32	22	68,7	4	12,5
31-40	33	22	66,6	6	18,1
41-50	27	21	77,7	4	14,8
51-60	33	23	69,6	7	21,2
61-70	13	11	84,6	2	15,3
71-80	8	6	75	1	12,5

Los trofozoitos de *Entamoeba gingivalis* se reconocen fácilmente entre los micelios, células epiteliales, piocitos y detritos de diversa naturaleza. La actividad de esta ameba es muy variable, así, pudimos observar trofozoitos con movimiento activo direccional, otras veces con movimientos lentos no direccionales, tipo *Entamoeba coli*, y en otros casos no emitían pseudópodos del todo. Las dimensiones que observamos varían considerablemente, así los ejemplares más pequeños que encontramos median 5μ de diámetro y los más grandes 60μ . En general, todos los trofozoitos presentan un ectoplasma hialino bien diferenciado, apreciándose elementos cuyo ectoplasma constituye cerca del 60 por ciento de todo el citoplasma. El endoplasma granuloso contiene diversos corpúsculos y fragmentos de micelio. Los trofozoitos de *Entamoeba gingivalis* son bastante resistentes; en preparaciones que dejamos en cámara húmeda a temperatura ambiente pudimos observar trofozoitos vivos aún después de 48 horas.

Entre las 236 personas examinadas encontramos únicamente 31 que estaban parasitadas con *Trichomonas tenax*, o sea un 13,1 por ciento. Estos 31 pacientes albergaban concomitantemente *Entamoeba gingivalis*. Los trofozoitos de este flagelado, en los casos en que se encontró, siempre eran escasos. Todos poseían cuatro flagelados anteriores y una membrana ondulante corta.

SUMMARY

The occurrence of *Entamoeba gingivalis* and *Trichomonas tenax* was investigated in patients of Hospital San Juan de Dios, San José, Costa Rica, mostly from rural areas, about one half of the total number being from the province of San José. Both sexes and all age groups, from childhood to old age, were represented. Four samples were taken from different parts of the mouth, and the material was suspended in a drop of eosin solution and examined immediately. *Entamoeba gingivalis* was present in 155 out of the total of 236 patients (65,5%) including 6 out of 20 who practised good oral hygiene. *Trichomonas tenax* was found in 31 patients (13,1%), in all of whom *Entamoeba* was also present, and one of whom belonged to the group of 20 with good hygienic habits mentioned above.